

Absender:



An die Grundschule Naila
Albin-Klöber-Straße 11
95119 Naila

info@gsnaila.de
Telefon: 09282/979070

ANTRAG AUF BEURLAUBUNG

Hiermit bitte ich die Schülerin/den Schüler: _____ Klasse: _____

am/vom: _____ bis: _____ von: _____ Uhr bis: _____ Uhr vom Unterricht bzw. vom Besuch
der OGTS zu beurlauben.

Grund:

- Termin beim Arzt / Zahnarzt / Kieferorthopäden
- Jubiläum/Eheschließung/Konfirmation/Firmung/Beerdigung in der Familie (nähere Angaben erforderlich)
- Teilnahme an außerschulischer Veranstaltung (nähere Angaben erforderlich)
- Kuraufenthalt (nähere Angaben und ärztliches Attest erforderlich)
- _____

Nähere Angaben: _____

Ort: _____ Datum: _____ Erziehungsberechtigter: _____

Hinweise der Schulleitung:

1. Schüler können nur in dringenden Ausnahmefällen auf schriftlichen Antrag beurlaubt werden. Die Entscheidung trifft die Schulleitung.
2. Die Schulleitung ist gehalten, bei der Beurteilung von Ausnahmefällen, die eine Beurlaubung rechtfertigen, einen strengen Maßstab anzulegen. Insbesondere ist im Einzelfall zu prüfen, ob im Interesse eines geregelten Unterrichts der Termin nicht in die unterrichtsfreie Zeit gelegt werden kann.
3. Eine Beurlaubung zur Mitwirkung an kulturellen Veranstaltungen ist leider nicht möglich.
4. Reise- und Urlaubstermine der Erziehungsberechtigten können grundsätzlich nicht als dringender Ausnahmefall anerkannt werden.
5. Der Schüler ist verpflichtet, sich über die versäumten Unterrichtsinhalte zu informieren und diese selbständig nachzuholen.

Entscheidung der Schulleitung

- Der Antrag wird hiermit bewilligt. Der Antrag kann nicht bewilligt werden.

Begründung: _____

Naila, den _____ Unterschrift/Dienstbezeichnung _____